

Aplikasyon pou Asirans Medikal ak Èd Pou Peye Prim yo

Fòm la Te Apwouye
Nimewo OMB . 0938-1191



Itilize aplikasyon sa a pou wè pou ki chwa asirans ou kalifye

- Plan Abòdab pou asirans medikal prive ki ofri garanti complète pou ede ou rete ansante
- Yon nouvo kredi sou taks ki kapab imedyatman ede peye prim asirans medikal ou an
- Asirans Medicaid oswa Pwogram Asirans Medikal pou Timoun (CHIP) Gratis oswa a pri ba

Ou kapab kalifye pou yon pwogram gratis oswa pri ki ba-menm si ou touche otan ke \$ 94,000 yon ane (pou yon fanmi ki gen 4 moun).



Kimoun ki kapab itilize aplikasyon sa a?

- Sèvi ak aplikasyon sa a pou aplike pou nenpòt moun ki nan fanmi ou.
- Aplike menm si ou menm oswa ptit ou deja gen asirans medikal. Ou te kapab kalifye pou resevwa asirans pri pi ba oswa gratis.
- Si ou se yon selibatè, ou ka kapab sèvi ak yon fòm kout. Vizite [HealthCare.gov](#).
- Fanmi ki gen ladan imigran ka aplike. Ou ka aplike pou ptit ou menm si ou pa kalifye pou kouvèti asirans. Aplikasyon pa pral afekte sitiyasyon imigrasyon ou oswa chans pou yo vin yon rezidan pèmanan oswa sitwayen Ameriken.
- Si yon moun ap ede w ranpli aplikasyon sa a, ou ka bezwen ranpli Apendis C.



Aplike pi vit sou entènèt la

Aplike pi vit ou entènèt la nan [HealthCare.gov](#).



Sa w ka bezwen pou aplike

- Nimewo Sekirite Sosyal (oswa nimewo dokiman pou tout imigran ki elijib ki bezwen asirans)
- Anplwayè ak enfòmasyon revni pou tout moun nan fanmi ou (pa egzanp, ki soti nan sou chèk, fòm W-2, oswa salè ak deklarasyon taks)
- Nimewo politik pou nenpòt asirans medikal aktyèl
- Enfòmasyon pou nenpòt asirans medikal ki asosye ak travay ou ki disponib pou fanmi ou



Pou rezon nou mande pou enfòmasyon sa a?

Nou mande enfòmasyon sou revni ak lòt enfòmasyon pou kite ou konnen ki kouvèti asirans ou kalifye pou resevwa e si ou ka jwenn kèk èd pou peye pou li. **Nou pwal kenbe tout enfòmasyon ou bay yo prive ak seki jan lalwa egzije sa.** Pou w gade Deklarasyon sou Lwa Konfidansyalite, ale nan [HealthCare.gov](#) oswa gade enstwiksyon yo.



Kisa ki pral rive apre sa?

Voye aplikasyon konplè ou, ki siyen an nan adrès ki nan paj 7 la. **Si ou pa gen tout enfòmasyon nou mande pou yo, siyen epi soumèt aplikasyon w lan kanmèm.** Nou pral fè suivi avèk ou nan 1-2 semèn. Ou pral jwenn enstriksyon sou etap pwochèn yo pou ranpli kouvèti asirans medikal ou. Si ou pa tande nou , vizite [HealthCare.gov](#) oswa rele **1-800-318-2596**. Si w ranpli aplikasyon sa a sa pa vle di ou oblige poo achte asirans medikal sa a.



Jwenn èd avèk aplikasyon sa a

- sou Entènèt la:** [HealthCare.gov](#)
- Telefòn:** Rele Sant Èd nou an nan **1-800-318-2596**.
- Fasafas:** Ka gen konseye nan zòn ou an ki ka ede. Vizite [HealthCare.gov](#) oswa rele nan 1-800-318-2596 pou plis enfòmasyon.
- Kreyòl:** Rele nimewo gratis nou an pou asistans, **1-800-318-2596**.



ÈSKE W BEZWEN ÈD AVÈK APLIKASYON W LA? Vizite [HealthCare.gov](#) oswa rele nou nan **1-800-318-2596**. Pou kapab jwenn yon kopi fòm sa a an Anglè, rele, **1-800-318-2596**. Si w bezwen èd nan yon lòt lang pase Angle, rele **1-800-318-2596** epi di reprezentan sèvis kliyantèl la ki lang ou bezwen an Nou pral fè ou jwenn ede nan san w pa peye. Itilizatè TTY yo dwe rele **1-855-889-4325**.

ETAP 1 Tanpri ale nou sou menm.

(Nou bezwen yon moun ki majè nan fanmi an nou kapab kontakte pou aplikasyon w lan.)

1. Prenon, Dezyèm Prenon, Non, ak Sifiks

2. Adrès Rezidans (Kite li vid si ou pa genyen youn.)				3. Nimewo apatman oswa nimewo swit la
4. Vil	5. Eta	6. Kòd Postal	7. Konte	
8. Adrès postal (si li pa menm ak adres lakay ou)				9. Nimewo apatman oswa nimewo swit la
10. Vil	11. Eta	12. Kòd Postal	13. Konte	
14. Nimewo Telefòn () -	15. Lòt Nimewo Telefòn () -			

16. Èske ou ta renmen resevwa enfòmasyon sou aplikasyon sa a pa imel? Wi Non

Adrès Imèl:

17. Ki lang prefere w pou pale ak ekri (si se pa anglè)?

ETAP 2 Tanpri ale nou sou fanmi w.

Ki moun ou bezwen mete sou aplikasyon sa a?

Pale nou sou tout manm fanmi w k ap viv avèk ou. Si ou ranpli taks, nou bezwen konnen sou tout moun ki sou taks sou revni ou. (Ou pa bezwen ranpli taks yo ka resevwa asirans medikal).

Enkli LADANN :

- Tèt ou
- Konjwen w.
- Pitit ou yo ki poko gen 21 k ap viv avèk ou
- Patnè ki pankò marye ou ki bezwen asirans medikal
- Nenpòt moun ou mete sou taks sou revni ou, menmsi yo pap viv avèk ou
- Nenpòt lòt moun ki poko gen 21 ou pran swen yo epi ki abite avèk ou

Ou PA bezwen pou enkli:

- Patnè ki pankò marye ou ki pa bezwen asirans medikal
- Pitit patnè ki pankò marye ou an
- Paran yo ou k ap viv avèk ou, men ki ranpli fòm pwòp taks yo (si w plis pase 21 an)
- Lòt fanmi gramoun ki ranpli pwòp fòm taks yo

Kantite lajan asistans oswa kalite pwogram ou kalifye pou resevwa pral depann sou kantite moun ki nan fanmi ou ak revni yo. Enfòmasyon sa a ede nou asire tout moun vin resevwa pi bon asirans yo kapab.

Ranpli Etap 2 pou chak moun nan fanmi ou. Kòmanse ak tèt ou, lè sa a ajoute lòt gramoun ak timoun. Si ou gen plis pase 2 moun ki nan fanmi ou, ou pral bezwen fè yon kopi paj sa yo epi mete yo. Ou pa bezwen bay estati imigrasyon oswa yon Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) pou manm fanmi ki pa bezwen asirans medikal. Nou pwal kenbe tout enfòmasyon ou bay yo prive ak seki jan lalwa egzije sa. Nou pral sèvi ak enfòmasyon pèsònèl sèlman pou tcheke si w kalifye pou asirans medikal.

ETAP 2: MOUN 1 (Kòmanse avèk tèt ou)

Ranpli Etap 2 pou tèt ou, mari oswa madanm ou / patnè ak timoun k ap ap viv avèk ou ak / oswa nenpòt moun ki sou retou sou revni sou federal taks ou si w te ranpli youn. Gade paj 1 pou plis enfòmasyon konsènan ki moun pou enkli. Si ou pa soumèt yon deklarasyon fiskal, sonje pou toujou ajoute manm fanmi k ap viv avèk ou.

1. Prenon, Dezyèm Prenon, Non, ak Sifiks

2. Relasyon avèk ou?

OU MENM

3. Dat nesans (mm/jj/aaaa)

4. Sèks Gason Fanm

5. Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) [REDACTED] - [REDACTED] - [REDACTED]

Nou bezwen sa a si ou vle avantaj medikal epi ou genyen yon nimewo sosyal sekirite. Menm si ou pa vle asirans sante pou tèt ou, bay nimewo sekirite sosyal sa kapab itil nou pou fè pwosesis aplikasyon an pi vit. Nou itilize Nimewo Sekirite Sosyal pou tcheke revni ak lòt enfòmasyon pou wè ki moun ki elijib pou èd ak depans asirans medikal. Si yon moun vle èd pou jwenn yon nimewo sosyal sekirite, rele 1-800-772-1213 oswa ale nan socialsecurity.gov. Moun k ap itilize TTY yo ta dwe rele nan nimewo 1-800-325-0778.

6. Èske ou gen entansyon pou klase yon revni federal pou taks sou pou ANE PWOCHÈN LAN?

(Ou ka toujou aplike pou asirans medikal menm si ou pa klase yon revni federal pou taks ou.)

WI Si Wi, tanpri reponn kesyon a-c.

Non Si Non, tanpri reponn kesyon c.

a. Èske w ap ranpli ansanm ak yon mari oswa madanm? Wi Non

Si wi, non mari oswa madanm ou: [REDACTED]

b. Èske w ap fè reklamasyon nenpòt ki depandan sou taks sou revni ou? Wi Non

Si wi, make non depandan w yo: [REDACTED]

c. Èske yon moun pral reklame w kòm yon depandan sou taks sou revni yo? Wi Non

Si wi, tanpri endike non moun k ap klase taks la: [REDACTED]

Ki relasyon ou genyen avèk Hmoun k ap klase taks la? [REDACTED]

7. Èske w ansent? Wi Non. **Si wi**, konbyen bebe ou atann ou nan gwosès sa a? [REDACTED]

8. Èske ou bezwen kouvèti asirans?

(Menm si ou gen asirans, ka gen yon pwogram ki bay pi bon kouvèti oswa depans pi ba.)

WI Si wi, reponn tout kesyon ki anba la yo.



NON. Si non, SOTE ALE sou kesyon revni yo sou paj 3.



Kite rès paj sa a vid.

9. Èske ou genyen yon pwoblèm medikal fizik, mantal, oswa emosyonèl ki lakòz limit nan aktivite (tankou benyen, abiye, chak jou travay nan kay, elatriye) oswa ap viv nan yon etablisman medikal oswa mezon retrèt? Wi Non

10. Èske ou se yon sitwayen Ameriken oswa natif Ameriken? Wi Non

11. **Si w pa yon sitwayen Ameriken oswa natif Ameriken** èske ou genyen estati elijib? (Gade enstriksyon yo)

Wi. Ranpli kalite dokiman ou ak nimewo ID anba la a.

a. Kalite dokiman imigrasyon [REDACTED]

b. Dokiman nimewo ID [REDACTED]

c. Èske w ao viv Ozetazini depi 1996? Wi Non

d. Èske ou menm, oswa epou w oswa paran w se yon veteran oswa yon manm yon manm devwa aktif nan militè Ameriken an? Wi Non

12. Èske ou vle èd pou peye pou bòdwo medikal ki soti nan 3 mwa ki sot pase yo? Wi Non

13. Èske ou wap viv avèk omwen yon pitit ki poko gen 19, epi ou se moun prensipal k ap pran swen timoun sa a? Wi Non

14. Èske w se yon etidya atanplen? Wi Non

15. Èske ou te nan swen adoptif nan laj18 ane oswa plis? Wi Non

16. **Si w se etnik Ispanik/Latino, (OPSYONÈL—tcheke tout ki aplike.)**

Meksiken Meksiken Ameriken Chikano/a Pòto Riken Kiben Lòt: [REDACTED]

17. Ras (OPSONÈL—tcheke tout ki aplike.)

<input type="checkbox"/> Blan	<input type="checkbox"/> Endyen Ameriken oswa Nativ Alaska	<input type="checkbox"/> Filipin	<input type="checkbox"/> Vyetnamyen	<input type="checkbox"/> Guamanyen or Chamorro
<input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken	<input type="checkbox"/> Endyen Azyatik	<input type="checkbox"/> Japonè	<input type="checkbox"/> Lòt Azyatik	<input type="checkbox"/> Samoen
	<input type="checkbox"/> Chinwa	<input type="checkbox"/> Koreyen	<input type="checkbox"/> Natif Awayi	<input type="checkbox"/> Lòt II Pasifik
				<input type="checkbox"/> Lòt [REDACTED]

ETAP 2: MOUN 1 (Kontinye avèk tèt ou)

Enfòmasyon sou Djòb ak Revni Kounye a

Ap Travay

Si w ap ap travay kounye a, pale nou sou revni ou. Kòmanse avèk kesyon 18.

Pap Travay

Sote ale sou kesyon 28.

Travayè Endepandan

Sote ale sou kesyon 27.

DJÒB AKTYÈL 1:

18. Non Anplwayè ak adres

19. Nimewo telefòn Anplwayè an
([REDACTED]) - [REDACTED]

20. Salè/poubwa (avan taks) Pa èdtan Pa semèn Chak 2 semèn Defwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ [REDACTED]

21. Mwayèn èdtan ou travay chak SEMÈN

[REDACTED]

DJÒB AKTYÈL 2: (Si ou gen plis pase yon djòb epi ou bezwen plis espas, tache yon lòt fèy papye.)

22. Non Anplwayè ak adres

23. Nimewo telefòn Anplwayè an
([REDACTED]) - [REDACTED]

24. Salè/poubwa (avan taks) Pa èdtan Pa semèn Chak 2 semèn Defwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ [REDACTED]

25. Mwayèn èdtan ou travay chak SEMÈN

[REDACTED]

26. Nan ane ki sot pase, èske nou te: Chanje djòb Sispenn travay Te kòmanse travay mwens èdtan Okenn nan sa yo

27. Si w se yon travayè endepandan, reponn kesyon sa yo:

a. Kalite travay

\$ [REDACTED]

b. Konbyen revni nèt (pwofi yon fwa depans biznis yo peye) ou pral resevwa nan travay endepandan nan mwa sa a? (Gade enstriksyon yo)

[REDACTED]

28. LÒT REVNI NAN MWA SA A: Tcheke tout sa ki aplike, epi bay kantite lajan an ak konbyen fwa ou pral resevwa li.

Tcheke la a si okenn.

Nòt: Ou pa bezwen di nou sou sipò pou timoun, peman veteran a, oswa Revni Sekirite Siplemantè (SSI).

<input type="checkbox"/> Konpansasyon Travayè \$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]	<input type="checkbox"/> Nèt agrikilti/lapèsh \$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Pansyon \$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]	<input type="checkbox"/> Nèt lwavey/royalite \$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Sekirite Sosyal \$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]	<input type="checkbox"/> Lòt revni \$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Kont Retrèt yo \$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]	<input type="checkbox"/> Kalite: [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Alimoni ou resevwa \$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]		

29. DEDIKSYON: Tcheke tout sa ki aplike, epi bay kantite lajan an ak konbyen fwa ou pral resevwa li. Si ou peye pou sèten bagay ki ka diminye sou yon retou taks sou revni federal, di nou sou yo te kapab fè pri a asirans medikal yon ti kras pi ba.

Nòt: Ou pa dwe enkli yon pri ou te deja konsidere kòm nan repons ou an sou nèt travay endepandan (kesyon 27b).

<input type="checkbox"/> Alimoni ou peye	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]	<input type="checkbox"/> Lòt dediksyon	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]
<input type="checkbox"/> Enterè sou anpren etidyan	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa? [REDACTED]	Kalite: [REDACTED]		

30. REVNI ANYÈL: Ranpli I sèlman si revni ou chanje chak mwa.

Si ou pa atann chanjman nan revni mansyèl ou a, ale dirèkteman sou moun kap vini an. 

Revni total ou pou anesa a

\$ [REDACTED]

Revni total ou pouane pwochè la (si w panse li pral diferan)

\$ [REDACTED]

MÈSI! Sa a se tout sa nou bezwen pou konnen sou ou.



ÈSKE W BEZWEN ÈD AVÈK APLIKASYON W LA? Vizite [HealthCare.gov](#) oswa rele nou nan **1-800-318-2596**. Pou kapab jwenn yon kopi fòm sa a an Anglè, rele, **1-800-318-2596**. Si w bezwen èd nan yon lòt lang pase Angle, rele **1-800-318-2596** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la ki lang ou bezwen an Nou pral fè ou jwenn ede nan san w pa peye. Itilizatè TTY yo dwe rele **1-855-889-4325**.

ETAP 2: MOUN 2

Si ou gen plis pase de (2) moun pou enkli, fè yon kopi Etap 2: Moun 2 (paj 4 ak 5) epi konplete.

Ranpli Etap 2 pou tèt ou, mari oswa madanm ou / patnè ak timoun k ap ap viv avèk ou ak / oswa nenpòt moun ki sou retou sou revni sou federal taks ou si w te ranpli youn. Gade paj 1 pou plis enfòmasyon konsènan ki moun pou enkli. Si ou pa soumèt yon deklarasyon fiskal, sonje pou toujou ajoute manm fanmi k ap viv avèk ou.

1. Prenon, Dezyèm Prenon, Non, ak Sifiks	2. Relasyon avèk ou? (Gade enstriksyon yo)
3. Dat nesans (mm/jj/aaaa)	4. Sèks <input type="checkbox"/> Gason <input type="checkbox"/> Fanm
5. Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) [REDACTED] - [REDACTED] - [REDACTED]	
Nou bezwen sa a si w vle asirans medikal pou MOUN 2 epi MOUN 2 genyen yon SSN.	
6. Èske MOUN 2 ap viv nan menm adrès avèk ou? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Si no , make adrès la: [REDACTED]
7. Èske MOUN 2 gen entansyon pou klase yon revni federal pou taks sou pou ANE PWOCHÈN LAN? (Ou ka toujou aplike pou asirans sante menm si MOUN 2 pa soumèt yon taks federal sou revni.)	
<input type="checkbox"/> WI . Si Wi , tanpri reponn kesyon a-c. <input type="checkbox"/> NON Si Non , tanpri reponn kesyon c. a. Èske MOUN 2 pral ranpli ansanm ak yon mari oswa madanm? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi , non mari oswa madanm li: [REDACTED] b. Èske MOUN 2 reklame okenn depandan sou taks sou revni w? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi , make non depandan yo: [REDACTED] c. Èske MOUN 2 pral reklame kòm yon depandan sou taks sou revni yon lòt moun? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi , tanpri endike non moun k ap klase taks la: [REDACTED] Ki relasyon MOUN 2 genyen avèk moun k ap klase taks la? [REDACTED]	
8. Èske MOUN 2 ansent? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	a. Si wi , konbyen bebe yo atann nan gwosèsa a? [REDACTED]

9. Èske MOUN 2 bezwen kouvèti asirans?

(Menmsi MOUN 2 gen asirans, kapab geyen yon pwogram ki ka bay meyè kouvèti oswa pri pi ba)

<input type="checkbox"/> WI . Si wi , reponn tout kesyon ki anba la yo.	<input type="checkbox"/> NON Si non , SOTE ALE sou kesyon revni yo sou paj 5. Kite rès paj sa a vid.	
10. Èske MOUN 2 ou genyen yon pwoblèm medikal fizik, mantal, oubyen emosyonèl ki lakòz limit nan aktivite (tankou benyen, abiye, travay kay chak jou) oswa ap viv nan yon fasilité medikal oswa mezon retrèt? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
11. Èske MOUN 2 se yon citwayen Ameriken oswa natif Ameriken? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
12. Si MOUN 2 pa yon citwayen Ameriken oswa natif Ameriken èske li genyen estati elijib? (Gade enstriksyon yo)		
<input type="checkbox"/> Wi. Ranpli kalite dokiman ak nimewo ID MOUN 2 an anba la a. a. Kalite dokiman imigrasyon [REDACTED] b. Dokiman nimewo ID c. Èske MOUN 2 ap viv Ozetazini depi 1996? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non d. Èske MOUN 2, oswa epou oswa paran MOUN 2, se yon veteran oswa manm militè Ameriken nan devwa inaktif? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
13. Èske MOUN 2 vle èd pou peye pou bòdwo medikal ki soti nan 3 mwa ki sot pase yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	14. Èske MOUN 2 ap viv avèk omwen yon pitit ki poko gen 19 an, epi èske MOUN 2 moun prensipal ki pran swen timoun sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	15. Èske MOUN 2 te nan swen adoptif nan laj 18 ane oswa pli? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non

Tanpri reponn kesyon sa yo si MOUN 2 gen 22 zan owsa pi jèn:

16. Èske MOUN 2 gen asirans nan yon djòb epi te pèdi li nan lespas 3 mwa ki sot pase yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
a. Si wi , dat tèminezon an: [REDACTED] b. Rezon asirans lan te tèmine: [REDACTED]
17. Èske MOUN 2 se yon etidyan atanplèn? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
18. Si li se etnik Ispanik/Latino, (OPSYONÈL—tcheke tout ki aplike.)
<input type="checkbox"/> Meksiken <input type="checkbox"/> Meksiken Ameriken <input type="checkbox"/> Chikano/a <input type="checkbox"/> Pòto Riken <input type="checkbox"/> Kiben <input type="checkbox"/> Lòt [REDACTED]
19. Ras (OPSONÈL—tcheke tout ki aplike.)
<input type="checkbox"/> Blan <input type="checkbox"/> Endyen Ameriken oswa Natif Alaska <input type="checkbox"/> Filipen <input type="checkbox"/> Vyetnamyen <input type="checkbox"/> Guamanyen or Chamorro <input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken <input type="checkbox"/> Endyen Azyatik <input type="checkbox"/> Japonè <input type="checkbox"/> Lòt Azyatik <input type="checkbox"/> Samoén <input type="checkbox"/> Chinwa <input type="checkbox"/> Koreyen <input type="checkbox"/> Natif Awayi <input type="checkbox"/> Lòt II Pasifik <input type="checkbox"/> Lòt [REDACTED]

Kounye an, pale nou sou revni MOUN 2 pa dèyè la a.

ETAP 2: MOUN 2

Enfòmasyon sou Djòb ak Revni Kounye a

Ap Travay

Si MOUN 2 ak travay kounye a, pale nou sou revni li. Kòmanse avèk kesyon 20.

Pap Travay

Sote ale sou kesyon 30.

Travayè Endepandan

Sote ale sou kesyon 29.

DJÒB AKTYÈL 1:

20. Non Anplwayè ak adrès

([REDACTED]) - [REDACTED]

22. Salè/poubwa (avan taks) Pa èdtan Pa semèn Chak 2 semèn Defwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ [REDACTED]

23. Mwayèn èdtan ou travay chak SEMÈN

([REDACTED]) - [REDACTED]

DJÒB AKTYÈL 2: (Si ou gen plis pase yon djòb epi ou bezwen plis espas, tache yon lòt fèy papye.)

24. Non Anplwayè ak adrès

([REDACTED]) - [REDACTED]

26. Salè/poubwa (avan taks) Pa èdtan Pa semèn Chak 2 semèn Defwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ [REDACTED]

27. Mwayèn èdtan ou travay chak SEMÈN

([REDACTED]) - [REDACTED]

28. Nan ane ki sot pase, èske MOUN 2 te: Chanje djòb Sispenn travay Te kòmanse travay mwens èdtan Okenn nan sa yo

29. Si MOUN 2 se yon travayè endepandan, reponn kesyon ki anapre la yo:

a. Kalite travay

b. Èske MOUN 2 ap viv avèk omwen yon pitit ki poko gen 19 an, epi èske MOUN 2 moun prensipal ki pran swen timoun sa a? (Gade enstriksyon yo)

30. LÒT REVNI NAN MWA SA A: Tcheke tout ki aplike, epi bay montan ak kòman MOUN 2 resevwa li. Tcheke la a si okenn.

Nòt: Ou pa bezwen pale nou sou sipò timoun, peman veteran, oswa Revni Sekirite Sosyal Siplementè (SSI) MOUN 2.

<input type="checkbox"/> Konpansasyon Travayè	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> Nèt agrikilti/lapèsh	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]
<input type="checkbox"/> Pansyon	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> Nèt Iwaye/royalite	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]
<input type="checkbox"/> Sekirite Sosyal	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> Lòt revni	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]
<input type="checkbox"/> Kont Retrèt yo	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]	Kalite:	[REDACTED]		
<input type="checkbox"/> Alimoni ou resevwa	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]				

31. DEDIKSYON: Tcheke tout ki aplike, epi bay montan ak kòman MOUN 2 resevwa li. Si MOUN 2 peye pou sèten bagay ki ka diminye sou yon retou taks sou revni federal, di nou sou yo te kapab fè pri a asirans medikal yon ti kras pi ba.

Nòt: Ou pa dwe enkli yon pri ou te deja konsidere kòm nan repons ou an sou nèt travay endepandan (kesyon 29b).

<input type="checkbox"/> Alimoni ou peye	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> Lòt dediksyon	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]
<input type="checkbox"/> Enterè sou anpren etidyan	\$ [REDACTED]	Konbyen fwa?	[REDACTED]	Kalite:	[REDACTED]		

32. REVNI ANYÈL: Ranpli l sèlman si revni MOUN 2 chanje chak mwa.

Si ou pa atann ou pou chanjman nan revni mansyèl MOUN 2, sote ale sou lòt moun lan.

Revni total MOUN 2 **pou ane sa a**

\$ [REDACTED]

Revni total MOUN 2 **pouane pwochè la** (si w panse li pral diferan)

\$ [REDACTED]

MÈSI!" Sa a se tout sa nou bezwen pou konnen sou MOUN 2.

ETAP 3 Manm Fanmi Endyen Ameriken oswa Natif Alaska (AI/AN)

1. Èske ou menm oswa yon manm nan fanmi w yo se Endyen Ameriken oswa Natif Alaska?

NON. Si **Non**, ale nan Etap 4.

WI. Si **wi**, ale nan Apendis B.

ETAP 4 Asirans Medikal Fanmi w yo

Repon kesyon pou tout moun ki bezwen asirans medikal.

1. Èske gen moun anwole nan asirans medikal kounye a nan sa ki annapre yo?

WI. Si **wi**, tcheke kalite kouvèti epi ekri non moun la (yo) akote kouvèti yo genyen an. **NON.**

- Medicaid [REDACTED]
- CHIP [REDACTED]
- Medicare [REDACTED]
- TRICARE (Pa tcheke si ou gen swen dirèk oswa Liy Devwa)
[REDACTED]
- Pwogram swen medikal VA
[REDACTED]
- Peace Corps (Mouvman Pou Lapè)
[REDACTED]

- Asirans Anplwayè [REDACTED]
Non Asirans Medikal la: [REDACTED]
- Nimewo kontra asirans lan: [REDACTED]
Èske se kouvèti COBRA? Wi Non
- Èske sa se yon plan retrèt? Wi Non
- Lòt
Non Asirans Medikal la: [REDACTED]
- Nimewo kontra asirans lan: [REDACTED]
Èske sa se yon plan limite-benefis (tankou yon politik aksidan lekòl)?
 Wi Non

2. Èske gen moun yo ofri asirans medikal nan yon travay ki nan lis sou aplikasyon sa a ? Tcheke wi, menm w resevwa pi bon asirans nan travay yon lòt moun, tankou yon paran oswa yon mari oswa madanm.

WI. Si **wi**, ou pral bezwen ranpli epi enkli Apendis A. Èske sa se yon plan benefis leta pou anplwaye? Wi Non

NON. Si **non**, ale nan Etap 5.

ETAP 5 Li epi siyen aplikasyon sa a.

- Mwen siyen aplikasyon sa a sou sanksyon pou fo temwayaj ki vle di mwen te bay repons vre nan tout kesyon ki nan fòm sa a nan meyè konesans mwen. Mwen konnen mwen ka tonbe anba sanksyon dapre lwa federal si mwen fè espre pou bay enfòmasyon ki fo oswa ki pa vre.
- Mwen konnen mwen dwe di Asirans Medikal Marketplace la si te gen chanjman (e se yodiferan pase) sa mwen te ekri sou aplikasyon sa a. Mwen kapab vizitet HealthCare.gov oswa rele **1-800-318-2596** pou rapòte tout chanjman yo. Mwen konprann yon chanjman nan enfòmasyon mwen yo te kapab afekte kalifikasyon pou manm (yo) ki lakay mwen.
- Mwen konnen dapre lwa federal la, diskriminasyon pa pèmèt sou baz ras, koulè, orijin nasyonal, sèks, laj, oryantasyon seksyèl, idantite seksyèl, oswa andikap. Mwen konnen mwen kapab pote yon plen pou diskriminasyon lè mwen ale nan www.hhs.gov/ocr/office/file.
- Mwen konnen enfòmasyon mwen yo sou fòm sa a dwe itilize sèlman pou detèmine kalifikasyon pou asirans sante epi yo pral kenbe prive jan lalwa egzije sa.
- Mwen konfime pa gen pèsonn k ap aplike pou asirans medikal sou aplikasyon sa a ki nan prizon (yo arete oswa nan prizon). Si non, [REDACTED] li nan prizon.
(Non moun la)

Nou bezwen enfòmasyon sa a yo tcheke si ou kalifye pou èd pou peye pou avantaj medikal si w chwazi pou aplike. Nou pral tcheke repos ou yo avèk enfòmasyon ki nan baz done elektwonik nou yo ak baz done ki soti nan Internal Revenue Service (IRS), Sekirite Sosyal, Depatman of Homeland Security, ak / oswa yon ajans rapò konsomatè. Si enfòmasyon an pa matche, nou ka mande w pou voye prèv ba nou.

ETAP 5 (Kontinye)

Renouvèlman asirans nan ane k ap vini

Pou fè li pi fasil pou yo detèmine si mwen kalifye pou èd pou peye pou asirans medikal nan ane k ap vini an, mwen dakò pou pèmèt Asirans Medikal, Marketplace pou sèvi ak done revni, ki gen ladan enfòmasyon ki soti nan fòm taks sou revni. Asirans Medikal, Marketplace a pral voye yon avi ban mwen, pou kite w ka fè nenpòt ki chanjman, e mwen ka chwazi pou pou anile li nan nenpòt ki lè.

Wi, renouvre kalifikasyon mwen otomatikman pou

5 ane pwochèn yo (pou maksimòm ane ki pèmisib yo), oswa pou yon kantite ane ki pi kout:

4 an 3 zan 2 zan 1 an Pa sèvi ak enfòmasyon nan fòm taks sou revni m lan pou renouvre kouvèti asirans mwen an.

Si yon moun sou aplikasyon sa a kalifye pou Medicaid

- M ap bay ajans Medicaid la dwa pou kouri dèyè yo epi pou jwenn nenpòt lajan ki sòti nan lòt asirans medikal , règleman legal, oswa lòt twazyèm pati. Mwen menm tou bay dwa pou ajans Medicaid la pouswiv epi pou yo jwenn sipò medikal nan men yon konjwen oswa paran.
- Èske genyen timoun ki sou aplikasyon sa a ki gen yon k ap viv paran andeyò kay la? Wi Non
- Si se wi, mwen konnen mwen yo pral mande m pou kolabore ak ajans ki kolekte sipò medikal nan men yon paran ki absan. Si mwen panse kolaborasyon pou kolekte sipò medikal ap fè m oswa pitit mwen yo dimal, mwen kapab di Medicaid mwen pa kapab kolabore.

Kisa mwen ka fè si mwen panse rezulta elijiblite mwen an pa bon?

Si ou pa dakò ak sa ou kalifye pou, nan anpil ka, ou kapab mande pou yon apèl. Tanpri revize avi elijiblite w la pou ka jwenn enstriksyon espesifik pou apèl pou chak moun ki nan kay sa, ikonpri konbyen jou ou gen pou mande pou yon apèl. Anba la a se enfòmasyon enpòtan pou konsidere kilè mande pou yon apèl:

- Ou kapab kite yon moun fè demann la oswa patisipe nan apèl ou a si ou vle. Sa moun ka yon zanmi, fanmi, avoka, oswa yon lòt moun. Oswa, ou ka mande epi patisipe nan apèl ou an poukout ou.
- Si w mande pou yon apèl, ou ka kapab kenbe kalifikasyon w pou pwoteksyon pandan apèl sa an annatant.
- Rezulta pou yon apèl ka chanje kalifikasyon lòt manm nan fanmi sa.

Fè apèl kont rezulta Marketplace elijiblite w, ale nan kont Marketplace ou a [HealthCare.gov/marketplace](#) oswa rele **1-800-318-2596**. Utilizatè TTY yo dwe rele **1-855-889-4325**. Ou kapab tou voye yon fòm demann apèl oswa lèt pwòp ou pou fè demann pou yon apèl nan **Health Insurance Marketplace**, Dept. of Health and Human Services, 465 Industrial Blvd., London, KY 40750. Ou kapab fè apèl elijiblite pou achte kouvèti asirans medikal atravè peryòd anwolman Marketplace la, kredi taks, rediksyon pri pataje, Medicaid, ak CHIP, si ou yo te refize w sa yo. Si ou kalifye pou kredi nan taks oswa pri-pataje, ou ka fè apèl kont kantite lajan an nou detèmine ou kalifye yo. Tou depan de eta ou, ou ka kapab fè apèl nan peryòd anwolman Marketplace la oswa ou ka gen pou mande pou yon apèl avèk Medicaid leta a oswa ajans CHIP la.

Siyen aplikasyon sa a. Moun ki ranpli Etap 1 ta dwe siyen aplikasyon sa a. Si ou se yon reprezantan ki gen otorizasyon ou ka siyen isit la, toutotan ou te bay enfòmasyon yo mande yo nan Apendis C.

Siyati	Dat (mm/jj/aaaa)
	

ETAP 6 Poste fòmilè aplikasyon ou ranpli a.

Poste aplikasyon w ki seiyen an bay:

Health Insurance Marketplace
Dept. of Health and Human Services
465 Industrial Blvd.
London, KY 40750

Si ou vle pou enskri pou vote, ou ka ranpli yon fòm anregistrasyon pou vote nan [usa.gov](#).

Pwotokòl Divilgasyon PRA

An akòdans avèk Rediksyon Travay sou Papye Ak de 1995, pèsón pa oblige pou reponn à yon koleksyon de enfòmasyon ekscepte si li genyen yon valid nimewo kontwòl OMB Nimewo kontwòl OMB pou koleksyon enfòmasyon sa yo se 0938-1911. Tan ki nesesè pou komplete koleksyon enfòmasyon sa yo pran apeprè 45 minit pou chak repons, sa enkli tan pou revize enstviksyon yo, rechèche done resous enfòmasyon ki dejà egziste, kolektè done ki nesesè ak komplete e revize enfòmasyon yo dejà kolekte. Si ou genyen onken kòmantè oubyen enkyetid konsènan egzaktitud tan yo estime an, oubyen si ou genyen sijestyon pou no ka fè amelyorasyon nan fòm sa tanpri ekri : CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

APENDIS A

Kouvèti Medikal soti nan Travay

Ou PA bezwen reponn kesyon sa yo sòf si yon moun nan kay la ki kalifye pou asirans medikal ki soti nan yon travay. Voye yon kopi paj sa a pou chak travay ki ofri kouvèti.

Ba nou enfòmasyon sou travay ki ofri kouvèti an.

Pran Zouti Kouvèti Anplwayè sou pwochen paj la anplwayè a ki ofri kouvèti pou ede ou reponn kesyon sa yo. Ou sèlman bezwen enkli paj sa a lè ou voye aplikasyon ou an, pa Zouti Kouvèti Anplwayè a.

Enfòmasyon ANPLWAYE an

1. Non anplwaye an (Prenom, Dezyèm Prenom, Non):	2. Nimewo Sosyal Sekirite Anplwaye an

Enfòmasyon sou ANPLWAYÈ an

3. Non Anplwayè a	4. Nimewo Idantifikasyon Anplwayè (EIN)	
5. Adrès Anplwayè an:	6. Nimewo telefòn Anplwayè an	
	() - () - ()	
7. Vil	8. Eta	9. Kòd Postal
10. Ki moun nou kapab kontakte konsènan asirans medikal anplwaye nan travay sa a?		
11. Nimewo Telefòn (si se pa menm ak sa ki anwo a)	12. Adrès Imèl	
() - ()		

13. Èske ou kalifye kounye a pou asirans anplwayè sa a ofri , oswa ou pral vin kalifye nan 3 mwa kap vini yo?

Wi (Kontinye)

13a. Si w nan yon peryòd datant oswa pwobasyon, lè ou ka anwole nan kouvèti an? (MM/JJ/AAAA)

Ekri non nenpòt lòt moun, ki kalifye pou asirans sa a ki soti nan travay.

Non: Non: Non:

Non (Estopé isit la ak ale nan Etap 5 nan aplikasyon an)

Pale nou sou plan medikal anplwayè sa a fori an.

14. Èske anplwayè a ofri yon plan medikal ki satisfè valè estanda minimòm* la? **Wi** **Non**

15. Pou plan pri pi ba ki satisfè valè minimòm estanda* yo **ofrisèlman pou anplwaye an** (pa enkli plan familyal yo):
Si anplwayè an gen pwogram byennèt, ki founi prim anplwaye a ta peye si li te resevwa rabè maksimòm pou nenpòt ki pwogram pou sispann tabak, epi li pa t resevwa okenn lòt rabè ki baze sou pwogram byennèt yo.

a. Konbyen anplwaye a dwe peye pou prim asirans pou plan sa a? \$

b. Konbyen fwa? Semèn, Chak 2 semèn Defwa pa Mwa Yon fwa pa mwa Chak semès Chak Ane

16. Ki chanjman pral anplwayè a fè pou nouvo ane plan (si ou konnen)?

Anplwayè an pa pral ofri asirans medikal

Anplwayè an pral kòmanse ofri asirans medikal pou anplwaye yo oswa chanje prim pou plan a yon pri pi ba ki disponib sèlman pou anplwaye ki satisfè valè estanda* minimòm la. (Prim la dwe reflete rabè pou pwogram byennèt la. Gade kesyon 15.)

a. Konbyen anplwaye a dwe peye pou prim asirans pou plan sa a? \$

b. Konbyen fwa? Semèn, Chak 2 semèn Defwa pa Mwa Yon fwa pa mwa Chak semès Chak Ane

Dat chanjman (mm/jj/aaaa):

*Yon plan medikal travay la patwonan ki satisfè "estanda valè minimòm" si yo pataje pri total benefis plan an pèmèt ki kouvre an pa mwens pase 60 pouzan nan depans sa yo (Seksyon 36B (c) (2) (C) (ii) nan Kòd Revni Entèn 1986 la)

ZOUTI KOUVÈTI ANPLWAYÈ A

Sèvi ak zouti sa a pou ede w reponn kesyon pou Apandis A sou nenpòt asirans medikal anplwayè sa a ofri ke ou kalfye pou resevwa (menm si se nan travay yon lòt moun, tankou yon paran oswa yon mari oswa madanm). Enfòmasyon ki nan bwat nimewote ki anba a matche ak bwat yo ki sou nan Apendis A. Pa egzanp, repons lan nan kesyon 14 la sou paj sa a ta dwe matche ak kesyon 14 la sou Apandis A.

Ekri non ou ak nimewo Sekirite Sosyal ou nan bwat 1 ak 2 epi mande anplwayè w la pou fin ranpli rès fòm la. Ranpli yon zouti pou chak konpayi ki ofri asirans medikal.



Enfòmasyon ANPLWAYE an

Anplwaye an dwe pou ranpli seksyon sa a.

1. Non anplwaye an (Prenon, Dezyèm Prenon, Non):	2. Nimewo Sekirite Sosyal
--	---------------------------

3. Non Anplwayè a	4. Nimewo Identifikasyon Anplwayè (EIN)	
5. Adrès Anplwayè an (Marketplace pral voye notifikasyon yo nan adrès sa a)	6. Nimewo telefòn Anplwayè an () -	
7. Vil	8. Eta	9. Kòd Postal
10. Ki moun nou kapab kontakte konsènan asirans medikal anplwaye nan travay sa a?		
11. Nimewo Telefòn (si se pa menm ak sa ki anwo a)	12. Adrès Imèl () -	

13. Èske anplwaye an kalfye kounye a pou asirans anplwayè sa a ofri , oswa ou pral vin kalfye nan 3 mwa kap vini yo?

Wi (Ale sou kesyon 13a)

13a. Si anplwaye a pa kalfye jodi a, ikonpri kòm rezulta yon peryòd datant oswa pwobasyon, lè anplwaye a pral kalfye pou kouvèti? (mm/jj/aaaa) (Ale sou kesyon pwochèn la)

Non (ESTOPE epi retoun fòm sa a bay anplwayè an)

Pale nou sou plan medikal anplwayè sa a fori an.

Èske anplwayè a ofri yon plan medikal ki kouvri mari oswa madanm yon anplwaye oswa yon depandan?

Wi. Ki Moun? Mari/ Madanm Depandan (yo)

Non

(Ale sou kesyon 14)

14. Èske anplwayè a ofri yon plan medikal ki satisfè valè estanda minimòm* la?

Wi (Ale sou kesyon 15) Non (ESTOPE epi retoun fòm sa a bay anplwayè an)

15. Pou plan pri pi ba ki satisfè valè minimòm estanda* yo ofri **sèlman pou anplwaye an (pa enkli plan familyal yo): Si anplwayè an gen pwogram byennèt, ki founi prim anplwaye a ta peye si li te resevwa rabè maksimòm pou nenpòt ki pwogram pou sispann tabak, epi li pa t resevwa okenn lòt rabè ki baze sou pwogram byennèt yo.**

a. Konbyen anplwaye a dwe peye pou prim asirans pou plan sa a? \$

b. Konbyen fwa? Semèn, Chak 2 semèn Defwa pa Mwa Yon fwa pa mwa Chak semès Chak Ane
(Ale sou kesyon pwochèn la)

Si plan ane a ap fini pi vit epi ou konnen ki plan swen medikal yo ofri yo ap chanje, ale nan kesyon 16. Si w pa konnen, ESTOPE epi retoun fòm sa a bay anplwayè an.

16. Ki chanjman pral anplwayè a fè pou nouvo ane plan an?

Anplwayè an pa pral ofri asirans medikal

Anplwayè yo pral kòmanse ofri kouvèti asirans medikal pou anplwaye yo oswa chanje prim an pou plan a pi ba pri ki satisfè valè a* minimòm estanda epi pral disponib pou anplwaye a sèlman.. (Prim la dwe reflete rabè pou pwogram byennèt la. Gade kesyon 15.)

a. Konbyen anplwaye a dwe peye pou prim asirans pou plan sa a? \$

b. Konbyen fwa? Semèn, Chak 2 semèn Defwa pa Mwa Yon fwa pa mwa Chak semès Chak Ane

Dat chanjman (mm/jj/aaaa):

*Yon plan medikal travay la patwonan ki satisfè "estanda valè minimòm" si yo pataje pri total benefis plan an pèmèt ki kouvri an pa mwens pase 60 poustan nan depans sa yo (Seksyon 36B (c) (2) (C) (ii) nan Kòd Revni Entèn 1986 la)

APENDIS B:**Manm Fanmi Endyen Ameriken oswa Natif Alaska (AI/AN)**

Ranpli apendis sa a si ou menm oswa yon manm fanmi yo se Endyen Ameriken oswa Natif Alaska. Soumèt ansanm ak aplikasyon ou pou Kouvèti Medikal ak èd pou peye Frè yo.

Pale nou sou manm fanmi w yo ki se Endyen Ameriken oswa Natif Alaska.

Endyen Ameriken ak Natif Alaskaka ka jwenn sèvis nan men Sèvis Medikal Ameriken, pwogram lasante medikal tribi, oswa pwogram lasante medikal Ameriken iben. Yo menm tou ka pa gen pou peye depans pataje epi yo ka jwenn peryòd anwolman espesyal chak mwa. Reponn kesyon sa yo pou asire fanmi ou yo vin jwenn pi bon èd ki posib.

NÒT : Si ou gen plis moun pou enkli ladan yo, fè yon kopi paj sa a epi tache li.

	AI/AN MOUN 1	AI/AN MOUN 2
1. Non (Prenon, Dezyèm Prenon, Non):	Prenon  Non Fanmi 	Prenon  Non Fanmi 
2. Manm yon branch trib gouvenman federal la rekonèt?	<input checked="" type="checkbox"/> Wi Si wi , non trib la  <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Wi Si wi , non trib la  <input type="checkbox"/> Non
3. Èske moun sa a te janm resevwa yon sèvis ki sòti nan Sèvis Medikal Endyen, yon pwogram medikal tribi, oswa pwogram medikal iben pou Endyen Ameriken , oswa atravè yon referans nan youn nan pwogram sa yo?	<input checked="" type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si non , èske moun sa a te janm resevwa yon sèvis ki sòti nan Sèvis Medikal Endyen, yon pwogram medikal tribi, oswa pwogram medikal iben pou Endyen Ameriken , oswa atravè yon referans nan youn nan pwogram sa yo? <input checked="" type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si non , èske moun sa a te janm resevwa yon sèvis ki sòti nan Sèvis Medikal Endyen, yon pwogram medikal tribi, oswa pwogram medikal iben pou Endyen Ameriken , oswa atravè yon referans nan youn nan pwogram sa yo? <input checked="" type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
4. Sèten lajan ki resevwa pa ka konte pou Medicaid oswa Pwogram Sante Timoun yo nan Asirans (CHIP) la. Make tout revni (kantite lajan epi konbyen fwa) te rapòte sou aplikasyon w lan ki gen ladan lajan ki sòti nan sous sa yo: <ul style="list-style-type: none"> • Pou chak peman kapita ki sòti nan yon trib ki soti nan resous natirèl yo, dwa itilizasyon, Iwaye, oswa wayalite yo • Peman nan men resous natirèl, agrikilti, rantchin, lapèch, Iwaye, oswa wayalite nan peyi deziyen kòm twòs ou teren Endyen Ameriken nan Depatman enteryè a (ki gen ladan rezèvasyon ak ansyen rezèvasyon) • Lajan ki sòti nan lavant bagay ki gen siyifikasyon kiltirèl 	\$  Konbyen fwa? 	\$  Konbyen fwa? 

Asistans pou ranpli aplikasyon sa a

Ou kapab chwazi yon reprezantan otorizet.

Ou ka bay yon pèmisyon moun ou fè konfyans pou pale sou aplikasyon sa a avèk nou, wè enfòmasyon ou a, epi aji pou ou sou zafè ki gen rapò ak aplikasyon sa a, ikonpri ap resevwa enfòmasyon sou aplikasyon ou epi siyen aplikasyon ou sou non ou. Yo rele moun sa a yon "reprezantan otorize." Si ou te jamz bezwen chanje reprezantan otorize ou, kontakte Marketplace la. Si ou se yon reprezantan ki deziyen legalman pou yon moun sou aplikasyon sa a, soumèt prèv yo avèk aplikasyon an.

1. Non prepresantan otorize an (Prenon, Dezyèm Prenon, Non):

2. Adrès	3. Nimewo apatman oswa nimewo swit la
----------	---------------------------------------

4. Vil	5. Eta	6. Kòd Postal
--------	--------	---------------

7. Nimewo telefòn ([]) [] - []
--

8. Non Òganizasyon an	9. Nimewo ID (si li aplikab)
-----------------------	------------------------------

Lè ou siyen, ou pèmèt moun sa a pou siyen aplikasyon ou an, jwenn enfòmasyon ofisyèl sou aplikasyon sa a, ak aji pou ou sou tout bagay nan lavni ki gen rapò ak aplikasyon sa a.

10. Siyati ou	11. Dat (mm/jj/aaaa)
---------------	----------------------

Pou konseye aplikasyon sètifye, navigatè, ajan, ak koutye sèlman.

Anplis seksyon sa a si ou se yon konseye aplikasyon sètifye, navigatè, ajan, oswa koutye k ap ranpli aplikasyon sa a pou yon lòt moun.

1. Dat aplikasyon an kòmanse (mm/jj/aaaa)

2. Prenon, Dezyèm Prenon, Non, ak Sifiks
--

3. Non Òganizasyon an

4. Nimewo ID (si li aplikab)	5. Ajan/ Konsiltan sèlman: Nimewo NPN an
------------------------------	--